

知的障がい者、精神障がい者を対象とした  
大阪府非常勤作業員採用選考申込書

大阪府

|        |        |
|--------|--------|
| 対象者の区分 | 知的障がい者 |
|        | 精神障がい者 |

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ★ |
|------|---|

↑該当する区分に○をしてください

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写真  
（縦4cm×横3cm）  
・上半身、脱帽、  
しょうめんむ  
正面向き  
・半年以内に撮影した  
もの

|                          |  |
|--------------------------|--|
| フリガナ                     |  |
| 氏名                       |  |
| 生年月日                     | 昭和・平成 年 月 日  |
| 現住所                      | 〒( )<br>( )方<br>でんわばんごう<br>電話番号<br>ふあつくすばんごう<br>FAX番号<br>メールアドレス |
| 緊急<br>連絡先                | しめい とうしこみしやいがい<br>氏名（申込者以外） (つづきから<br>(続柄： )<br>でんわばんごう<br>電話番号  |
| 結果通知<br>連絡先              | 〒( )<br>( )方<br>でんわばんごう<br>電話番号<br>ふあつくすばんごう<br>FAX番号            |
| 受験上の配慮を要する事項（車椅子の使用等）の有無 | あり・なし  |

- (注)
- ★欄は記入しないでください。
  - 対象者の区分は、知的障がい者または精神障がい者のどちらかに○をしてください。
  - 結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
  - 申込書に記載された情報は、大阪府非常勤作業員採用選考実施の円滑な遂行のために  
もち、それ以外の目的には使用しません。  
また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
  - 日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として、本名を記入してください。

※裏面も記入してください。

